

## ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АНЕКАИНА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭПИДУРАЛЬНОЙ АНЕСЕТЗИИ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ВЕНАХ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

*Славников А.В., Шрубик В.Н., Битунов В.А.*

Анекаин является местным анестетиком длительного действия и широко применяется при выполнении эпидуральной анестезии. В своей практике мы применяем 0,5% раствор анекаина при выполнении эпидуральной анестезии во время проведения длительных корригирующих операций на венах нижних конечностей в течение 1 года. Выполнено более 30 анестезиологических пособий с применением данного препарата. Пункцию эпидурального пространства для адекватного анестезиологического обеспечения вышеуказанных операций осуществляем на уровне  $L_3 - L_4$ . Действие анекаина развивается достаточно быстро. Через 3-5 минут после введения в эпидуральное пространство основной дозы, которая составляет обычно 15-20 мл 0,5% раствора, развиваются явления парестезии в нижних конечностях. Пациент перестает реагировать на уколы иглой или ощущает их как легкое прикосновение, не причиняющее боли.

Для предотвращения гипотензии имеющей место после выполнения эпидуральной анестезии перед операцией проводим катетеризацию периферической вены и начинаем внутривенное введение растворов кристаллоидов (0,9% NaCl, раствор Рингера). Инфузия в первый час операции обычно составляет до 800 мл, за всю операцию переливаем от 1200 до 1600 мл растворов. Скорость инфузии регулируем в зависимости от уровня артериального давления, избегая значительных его колебаний, особенно у больных с сопутствующей соматической патологией (артериальная гипертензия, ИБС). Также перед операцией для профилактики интраоперационной гипотонии вводим 5% раствор эфедрина внутримышечно в количестве 0,5 – 0,7 мл.

Для седации во время операции применяем внутривенное введение 2-4 мл реланиума. Длительность анестезии при использовании вышеуказанных дозировок анекаина составляла 4-6 часов, что позволяло беспрепятственно осуществлять качественное анестезиологическое пособие во время операций.

Осложнение в виде субарахноидального введения тест-дозы анекаина (4 мл 0,5% раствора) не привело к развитию каких-либо токсических эффектов или послеоперационных неврологических осложнений. В этом случае у пациента имела место клиника обычного спинального блока, который протекал без особенностей. Длительность анестезии в этом случае составила 5 часов.